



Città di Bondeno
(Provincia di Ferrara)

**BANDO PUBBLICO
PER LA VALORIZZAZIONE DEL CAPITALE UMANO ED IL SOSTEGNO DELL'OCCUPAZIONE
NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI BONDENO**

Marca da bollo da € 16,00 ⁽¹⁾

Numero identificativo seriale:

DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ () il _____

residente nel Comune di _____ () Via/Piazza _____ n. _____

avente codice fiscale _____

in qualità di: *(barrare l'opzione che ricorre)*

titolare della ditta individuale

avente denominazione _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

frazione _____ - Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

iscritta al Registro imprese CCIAA di _____ REA n. _____

indirizzo PEC _____ telefono _____

legale rappresentante della società

avente denominazione e ragione sociale _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

frazione _____ - Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

iscritta al Registro imprese CCIAA di _____ REA n. _____

indirizzo PEC _____ telefono _____

CHIEDE

di partecipare al Bando per la valorizzazione del capitale umano ed il sostegno dell'occupazione nel territorio del Comune di Bondeno approvato con Determinazione dirigenziale n. 1238 del 17/12/2019.

⁽¹⁾ Per assolvere l'imposta di bollo è necessario acquistare una marca da bollo destinata esclusivamente alla presentazione della domanda e riportare nella cella dedicata il numero identificativo (seriale). La marca deve essere inoltre applicata nella copia cartacea della domanda, annullata con sigla o altra procedura di annullamento e conservata nella pratica originale per 5 anni per eventuali controlli.

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

di possedere i requisiti di partecipazione previsti dal Bando, ovvero alla data di presentazione della presente domanda:

- **di essere, secondo la definizione del Decreto Ministeriale 18 aprile 2005:** *(barrare l'ipotesi che ricorre)*
 - microimpresa
 - piccola impresa
 - media impresa

- **di essere impresa iscritta al Registro delle Imprese di _____ per l'esercizio dell'attività identificata col seguente codice Ateco:** _____ *(indicare il Codice Ateco)* **e di essere attiva;**
(Possono presentare richiesta di contributo le medie, micro e piccole imprese iscritte al Registro Imprese ed attive alla data di presentazione della domanda di agevolazione, identificate con i seguenti codici Ateco:
 - "C - Attività manifatturiere" (tutti),
 - "F - Costruzioni" (tutti),
 - "G" - solo la parte di "Riparazione di autoveicoli e motocicli", dunque sono ammessi solo i seguenti codici specifici: 45.20.10, 45.20.20, 45.20.30, 45.20.40, 45.20.91, 45.20.99, 45.40.30.)

- **di avere:**
 - sede e/o
 - unità locale operativanella quale viene realizzato l'intervento agevolato, sita nel Comune di Bondeno, frazione _____
in Via/Piazza _____ n. _____;
(sono escluse le unità locali qualificate come magazzino o deposito, conformemente a quanto riportato nella visura camerale aggiornata)

che l'impresa, alla data di presentazione della presente domanda:

- 1) non è morosa nei confronti del Comune di Bondeno;
- 2) non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo (ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale per il quale sia già stato adottato il decreto di omologazione previsto dall'art. 160 e seguenti della Legge Fallimentare), ed in ogni altra procedura concorsuale prevista dalla Legge Fallimentare e da altre leggi speciali, e non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
- 3) risulta in regola con il versamento dei contributi previdenziali (DURC);
- 4) non ha in corso contratti di fornitura di servizi, anche a titolo gratuito, con il Comune di Bondeno, ai sensi dell'articolo 4, comma 6, del decreto legge n. 95/2012, convertito nella legge n. 135/2012;

che per i legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia). I soggetti sottoposti alla verifica antimafia sono quelli indicati nell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011;

di avere preso visione dell'informativa sulla privacy di cui all'art. 16 del Bando;

che tutte le informazioni fornite nella presente domanda e nei suoi allegati corrispondono al vero;

che i contratti di lavoro oggetto della presente domanda hanno/avranno durata minima di 12 mesi come previsto dall'art. 5 del Bando;

di indicare il seguente indirizzo PEC _____, presso il quale l'impresa elegge domicilio ai fini della procedura e tramite cui verranno, pertanto, gestite tutte le comunicazioni successive all'invio della domanda *(in caso di trasmissione della domanda da parte di intermediario abilitato tramite procura speciale deve essere indicato l'indirizzo PEC dello stesso intermediario);*

(Dichiarazione regime de minimis)

di essere a conoscenza del fatto che le agevolazioni di cui alla presente domanda saranno concesse secondo le disposizioni previste dal regime de minimis, così come definito dall'Unione Europea, di cui al Regolamento Commissione n. 1407/2013 pubblicato sulla G.U.U.E. - serie L n. 352/1 del 24/12/2013),

pertanto dichiara

che l'impresa richiedente:

non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente altre imprese;

controlla, anche indirettamente, le seguenti imprese aventi sedi in Italia: (indicare ragione sociale e codice fiscale)

(Ragione sociale)

(Codice fiscale)

è controllata, anche indirettamente, dalle seguenti imprese aventi sedi in Italia: (indicare ragione sociale e codice fiscale)

(Ragione sociale)

fiscale)

(Codice fiscale)

che l'impresa rappresentata, nell'esercizio in corso e nei due precedenti:

non è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni;

è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni;

che l'impresa, congiuntamente con altre imprese ad essa eventualmente collegate nell'ambito del concetto di "impresa unica", **non ha beneficiato, nell'esercizio finanziario in questione nonché nei due esercizi finanziari precedenti, di contributi pubblici, percepiti a titolo di aiuti de minimis** ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013 **per un importo superiore a € 200.000,00** in quanto:

- l'impresa non ha percepito aiuti pubblici in *de minimis* nel corso del periodo sopra indicato, *oppure*

- nel periodo considerato l'impresa ha beneficiato di agevolazioni pubbliche in regime *de minimis* ma non ha superato il limite dei finanziamenti compresa la somma richiesta per le azioni di valorizzazione del capitale umano e di sostegno all'occupazione di cui al Bando del Comune di Bondeno.

DICHIARA INOLTRE

- a) **che le azioni (trasformazioni di contratti o assunzioni) intraprese/da intraprendere non riguardano:**
- coniuge, fratello/sorella, discendente o ascendente in linea diretta, nonché affini fino al secondo grado del titolare, dei soci o amministratori dell'impresa;
 - lavoratori che, nei 6 mesi precedenti all'assunzione/stabilizzazione, sono stati licenziati dall'impresa rappresentata o da altro datore di lavoro che presenti assetti proprietari sostanzialmente coincidenti;
- b) **di non avere disposto licenziamenti** che abbiano interessato lavoratori adibiti alle stesse mansioni nel semestre immediatamente precedente la data di apertura del Bando dal 17/06/2019 al 17/12/2019.

SI IMPEGNA A

- **a non effettuare licenziamenti nei 12 mesi successivi alla concessione del contributo** che interessino lavoratori adibiti alle stesse mansioni (fatto salvo il recesso per "giusta causa", "giustificato motivo" o per "impossibilità sopravvenuta della prestazione" così come contemplati dal codice civile);
- a far pervenire, ai sensi dell'art. 11 del Bando, nel termine di 10 giorni dal ricevimento della relativa richiesta, tutte le integrazioni o chiarimenti ad integrazione della domanda richiesti dal Comune di Bondeno.

Il sottoscritto prende atto che, come previsto dall'art. 14 del Bando, **il Comune potrà mettere in atto in qualsiasi momento misure di controllo e verifica, anche a campione**, per accertare l'effettiva attuazione delle azioni per le quali viene erogato il contributo, anche presso la sede dei beneficiari.

TIPOLOGIA DELLE AZIONI PER LE QUALI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO

(E' ammessa **una sola domanda** da parte del medesimo richiedente, riferita fino ad un **massimo di tre assunzioni/stabilizzazioni per domanda**, liberamente scelte tra le azioni previste dal Bando 5a) – 5b) – 5c) – 5d).

E' ammissibile un incarico **part time** solo se **non inferiore al 50%**.

Sono ammissibili azioni, trasformazioni di contratti o assunzioni, effettuate a partire dal 1 gennaio 2019 fino al 31 marzo 2020.

Le unità di personale già assunte/stabilizzate per effetto della retroattività delle azioni ammissibili devono essere in forza alla data di presentazione della domanda.)

Sostegno all'occupazione di personale già presente in azienda

Azione 5a) Trasformazione del contratto di lavoro da tempo determinato a tempo indeterminato

Azione 5c) Qualificazione dei giovani apprendisti in lavoratori dipendenti assunti a tempo indeterminato

Indicare **cognome e nome del lavoratore** che si intende stabilizzare/qualificare, allegando copia fotostatica del documento di identità dello stesso e specificare **l'azione di riferimento** – (Es. Rossi Marco Azione 5a, Verdi Giovanna Azione 5c).

1. Cognome _____ Nome _____

Azione _____ decorrente dal _____ Full time Part time al _____%

Ai fini della richiesta del contributo aggiuntivo previsto dall'art. 6 del Bando, DICHIARA:

che trattasi di soggetto con più di 49 anni alla data di presentazione della presente domanda di agevolazione

che trattasi di soggetto fuoriuscito da imprese coinvolte in procedure di amministrazione straordinaria e/o fallimento (come da attestazione dei competenti uffici dell'Agenzia Nazionale Politiche del Lavoro – ANPAL – e/o INPS territorialmente competente, allegata alla presente)

che il lavoratore sopra indicato è residente nel Comune di Bondeno – frazione _____
Via/Piazza _____ n. _____

2. Cognome _____ Nome _____

Azione _____ decorrente dal _____ Full time Part time al _____%

Ai fini della richiesta del contributo aggiuntivo previsto dall'art. 6 del Bando, DICHIARA:

che trattasi di soggetto con più di 49 anni alla data di presentazione della presente domanda di agevolazione

che trattasi di soggetto fuoriuscito da imprese coinvolte in procedure di amministrazione straordinaria e/o fallimento (come da attestazione dei competenti uffici dell'Agenzia Nazionale Politiche del Lavoro – ANPAL – e/o INPS territorialmente competente, allegata alla presente)

che il lavoratore sopra indicato è residente nel Comune di Bondeno – frazione _____
Via/Piazza _____ n. _____

3. Cognome _____ Nome _____

Azione _____ decorrente dal _____ Full time Part time al _____%

Ai fini della richiesta del contributo aggiuntivo previsto dall'art. 6 del Bando, DICHIARA:

che trattasi di soggetto con più di 49 anni alla data di presentazione della presente domanda di agevolazione

che trattasi di soggetto fuoriuscito da imprese coinvolte in procedure di amministrazione straordinaria e/o fallimento (come da attestazione dei competenti uffici dell'Agenzia Nazionale Politiche del Lavoro – ANPAL – e/o INPS territorialmente competente, allegata alla presente)

che il lavoratore sopra indicato è residente nel Comune di Bondeno – frazione _____
Via/Piazza _____ n. _____

Sostegno all'occupazione di personale inserito ex novo in azienda

Azione 5b) Assunzione con contratto a tempo indeterminato di apprendisti, lavoratori con contratto interinale/di somministrazione

Azione 5d) Assunzione con contratto a tempo indeterminato contenente "patto di prova" della durata massima prevista dai singoli CCNL (in relazione al tipo di inquadramento)

Indicare la durata del periodo di prova: n. mesi _____

e il CCNL di riferimento: _____

Indicare **cognome e nome del lavoratore** che si intende assumere, allegando copia fotostatica del documento di identità dello stesso nonché specificare **l'azione di riferimento** (Es. Rossi Marco Azione 5b, Verdi Giovanna Azione 5d)

1. Cognome _____ Nome _____

Azione _____ decorrente dal _____ Full time Part time al _____%

apprendista lavoratore con contratto interinale/di somministrazione

Ai fini della richiesta del contributo aggiuntivo previsto dall'art. 6 del Bando, DICHIARA:

che trattasi di soggetto con più di 49 anni alla data di presentazione della presente domanda di agevolazione

che trattasi di soggetto fuoriuscito da imprese coinvolte in procedure di amministrazione straordinaria e/o fallimento (come da attestazione dei competenti uffici dell'Agenzia Nazionale Politiche del Lavoro – ANPAL – e/o INPS territorialmente competente, allegata alla presente)

che il lavoratore sopra indicato è residente nel Comune di Bondeno – frazione _____
Via/Piazza _____ n. _____

2. Cognome _____ Nome _____

Azione _____ decorrente dal _____ Full time Part time al _____%

apprendista lavoratore con contratto interinale/di somministrazione

Ai fini della richiesta del contributo aggiuntivo previsto dall'art. 6 del Bando, DICHIARA:

che trattasi di soggetto con più di 49 anni alla data di presentazione della presente domanda di agevolazione

che trattasi di soggetto fuoriuscito da imprese coinvolte in procedure di amministrazione straordinaria e/o fallimento (come da attestazione dei competenti uffici dell'Agenzia Nazionale Politiche del Lavoro – ANPAL – e/o INPS territorialmente competente, allegata alla presente)

che il lavoratore sopra indicato è residente nel Comune di Bondeno – frazione _____
Via/Piazza _____ n. _____

3. Cognome _____ Nome _____

Azione _____ decorrente dal _____ Full time Part time al _____%

apprendista lavoratore con contratto interinale/di somministrazione

Ai fini della richiesta del contributo aggiuntivo previsto dall'art. 6 del Bando, DICHIARA:

che trattasi di soggetto con più di 49 anni alla data di presentazione della presente domanda di agevolazione

che trattasi di soggetto fuoriuscito da imprese coinvolte in procedure di amministrazione straordinaria e/o fallimento (come da attestazione dei competenti uffici dell'Agenzia Nazionale Politiche del Lavoro – ANPAL – e/o INPS territorialmente competente, allegata alla presente)

che il lavoratore sopra indicato è residente nel Comune di Bondeno – frazione _____
Via/Piazza _____ n. _____

ALLEGA

(Barrare le opzioni che ricorrono)

- copia del documento di identità personale in corso di validità del titolare o del legale rappresentante dell'impresa richiedente, *(qualora la domanda e le dichiarazioni non vengano firmate digitalmente dallo stesso titolare/legale rappresentante)*;
- copia del documento di identità personale in corso di validità del/i lavoratore/i oggetto dell'azione;
- (per le domande trasmesse tramite intermediario)* procura speciale e copia del documento di identità personale qualora la procura non venga firmata digitalmente da parte del soggetto delegante;
- (per i cittadini stranieri)* copia del permesso o carta di soggiorno ai sensi della normativa vigente;
- (per i soggetti assunti, fuoriusciti da imprese coinvolte in procedure di amministrazione straordinaria e/o fallimento)* attestazione dei competenti uffici dell'Agenzia Nazionale Politiche del Lavoro – ANPAL – e/o INPS territorialmente competente.

Data _____

Firma ⁽²⁾ _____

⁽²⁾ La presente domanda, da riprodurre in formato immutabile PDF, dovrà essere sottoscritta con firma autografa o digitale dal titolare o dal legale rappresentante dell'impresa richiedente ed essere trasmessa esclusivamente quale allegato a messaggio di Posta Elettronica Certificata (PEC), al seguente indirizzo PEC del Comune di Bondeno: comune.bondeno@pec.it indicando quale oggetto del messaggio **“Domanda di contributo bando occupazione Comune di Bondeno 2019”**